मालेगाव महानगरपालिका,मालेगाव
शहर क्षयरोग दुरीकरण सोसायटी

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, शहर क्षयरोग दुरीकरण सोसायटी, मालेगाव महानगरपालिका, मालेगाव अंतर्गत कंत्राटी पध्दतीने डॉट्स प्लस टी.बी.एच.आय.व्ही सुपरवायझर या पदाची तात्पुरती मानधन तत्तावर भरती.

-जाहीरात --

शहर क्षयरोग दुरीकरण सोसायटी, मालेगाव महानगरपालिका, मालेगाव कार्यक्षेत्रात राष्ट्रीय आरोग्य अभियान (NHM) कार्यक्रम अंतर्गत महाराष्ट्र शासन यांच्या मार्गदर्शक सुचना नुसार कंत्राटी पध्दतीने मानधन स्वरुपात खालील तपशिल प्रमाणे डॉट्स प्लस टी.बी .एच.आय.व्ही सुपरवायझर या पदासाठी दि : २९/०१/२०२४ ते ०५ /०२/२०२४ रोजी सायांकाळी ५ वाजे पर्यत अर्ज मागवुन भरती प्रकियाा राबविण्यात येणार आहे. त्यासाठी इच्छुक उमेदवरांनी आपले अर्ज कार्यालयीन वेळेत (सकाळी ११.०० ते सायांकाळी ५.०० वाजेपर्यंत) कार्यालय चालु असणा-या दिवशी (सुट्टीचा दिवस वगळून) शहर क्षयरोग केंद्र, मेन गेट जवळ, जुनी इमारत मालेगाव महानगरपालिका, मालेगाव येथे पोस्टा द्वारे किंवा व्यक्तीश: सादर करावेत.

अ.क्र	पदाचे नाव	पद संख्या	आरक्षण	शैक्षणिक पात्रता	प्राधान्य पात्रता	वयोमर्यादा	मानधन
०१	डॉट्स प्लस टी.बी एच.आय.व्ही सुपरवायझर	०१	खुला	१.Graduate २.Certificate Course in Computer Operation (Minimum Two months) ३. Permanent Two Wheeler driving license & should be drive Two Wheeler	१.At least 2 years of work Experience under NTEP **OR** 5 years experience in any public health programme in a supervisory capacity २.Good communication skills in local languages & willing to travel in the area of work	३८ वर्ष (NHM कर्मचारी करिता ५ वर्ष शिथील)	२०,०००

वरील पदाकरिता आवश्यक सविस्तर अटी व शर्ती www.malegaoncorporation.org या संकेत स्थळावर प्रसिध्द केल्या असुन इच्छुक उमेदवारांनी सदर माहिती चे अवलोकन करून अर्ज करावेत.

आयुक्त तथा प्रशासक
अध्यक्ष, निवड समिती
मालेगाव महानगरपालिका,मालेगाव

मालेगाव महानगरपालिका,मालेगाव
शहर क्षयरोग दुरीकरण सोसायटी

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, शहर क्षयरोग दुरीकरण सोसायटी, मालेगाव महानगरपालिका, मालेगाव अंतर्गत कंत्राटी पध्दतीने डॉट्स प्लस टी.बी.एच.आय.व्ही सुपरवायझर या पदाची तात्पुरती मानधन तत्तावर भरती.

जाहीरात

शहर क्षयरोग दुरीकरण सोसायटी, मालेगाव महानगरपालिका, मालेगाव कार्यक्षेत्रात राष्ट्रीय आरोग्य अभियान (NHM) कार्यक्रम अंतर्गत महाराष्ट्र शासन यांच्या मार्गदर्शक सुचना नुसार कंत्राटी पध्दतीने मानधन स्वरुपात खालील तपशिल प्रमाणे डॉट्स प्लस टी.बी .एच.आय.व्ही सुपरवायझर या पदासाठी दि :२९/०१/२०२४ ते ०५/०२/२०२४ रोजी सायांकाळी ५ वाजे पर्यंत अर्ज मागवुन भरती प्रकियाा राबविण्यात येणार आहे. त्यासाठी इच्छुक उमेदवरांनी आपले अर्ज कार्यालयीन वेळेत (सकाळी ११.०० ते सायांकाळी ५.०० वाजेपर्यंत) कार्यालय चालु असणा-या दिवशी (सुट्टीचा दिवस वगळून) शहर क्षयरोग केंद्र, मेन गेट जवळ, जुनी इमारत मालेगाव महानगरपालिका, मालेगाव येथे पोस्टा द्वारे किंवा व्यक्तीश: सादर करावेत.

अ. क्र	पदाचे नाव	पद संख्या	आरक्षण	शैक्षणिक पात्रता	प्राधान्य पात्रता	वयो मर्यादा	मानधन
१	डॉट्स प्लस टी.बी एच.आय.व्ही सुपरवायझर	०१	खुला	१.Graduate २.Certificate Course in Computer Operation (Minimum Two months) ३. Permanent Two Wheeler driving license & should be drive Two Wheeler	१.At least 2 years of work Experience under NTEP OR 5 years experience in any public health programme in a supervisory capacity २.Good communication skills in local languages & willing to travel in the area of work	३८ वर्ष (NHM सेवेतील कार्यरत कर्मचारी करिता ५ वर्ष शिथील)	२०,०००

अटी व शर्ती :-

१) उपरोक्त पदे ही कंत्राटी व अत्यंत तात्परुत्या स्वरुपाची असुन नियुक्ती **11** महिने **29** दिवस कालवधीची किंवा माहे **30** जुन **2024** अखेर राहील, व शासनाने सदर पदे नामंजुर केल्यास कोणतीही पुर्व सुचना न देता उमेदवारांची सेवा संपुष्टात येईल.

२) जाहीरातील पदे राज्य शासनाची नियमित पदे नसुन निव्वळ कंत्राटी स्वरुपातील पदे आहेत. सदर पदावर कायमपणाचा हक्क राहणार नाही तसेच या पदांसाठी शासनाचे सेवा नियम लागु नाही. तसेच अर्जदाराला शासकीय नियमित सेवेते सामवुन घेणे किंवा शासनामार्फत सेवा संरक्षण किंवा त्यांसबंधी दावा करण्याचा अधिकार राहणार नाही.

३) अर्जदार हा संबंधित पदासाठी शारीरीक व मानसिक दृष्टया सक्षम असावा तसेच अर्जदारविरुध्द कोणताही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा.

४) उपरोक्त कंत्राटी पदांकरीता दरमहा एकत्रित मानधन देण्यात येईल.

५) जाहीरातीतील रिक्त पदांच्या संख्येत बदल होऊ शकतो तसेच रिक्त ठिकाणामध्ये बदल होऊ शकतो याबाबतचे सर्व अधिकारी मा.आयुक्त तथा प्रशासक सो मालेगाव महानगरपालिका,मालेगाव यांनी राखुन ठेवले आहेत.

६) अनुभवी व उच्च शैक्षणिक अर्हता धारकास प्राधान्य दिले जाईल.

७) निवड यादीतील गुणक्रमांकाचे आधारे प्राधान्यक्रमाने पदस्थापना दिली जाईल.त्याबाबत उमेदवारांना कुठल्याही दबावतंत्राचा वापर केल्यास सदर उमेदवाराची निवड रद्द करण्यात येईल.

८) जाहीरातीच्या दिवशी सदर पदासाठी कमाल वयोमर्यादा खुल्या प्रवर्गासाठी **38** वर्षे राहील.

९) राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाच्या सेवेतील कार्यरत उमेदवारांकरिता कमाल सेवा प्रवेश मर्यादा ५ वर्षा पर्यंत शिथिल करण्यात येईल.

१०) उपरोक्त पदांकरीता निवड प्रक्रिया ही प्राप्त अर्जाच्या संख्येनुसार अर्जाची छाननी करुन गुणानुक्रमे यादी तयार करण्यात येऊन त्यामध्ये आवश्यक शैक्षणिक पात्रतेचे **50%** गुण, उच्च शिक्षणा करिता **20** व शासकीय/निमशासकीय अनुभवासाठी जास्तीत जास्त **30** असे एकुण **100** गुणांनुसार उमेदवाराची अंतिम निवड करण्यात येईल.

११) अर्जदाराला कंत्राटी कालावधीत सोईनुसार ठिकाण बदलवुन मिळण्याची मागणी करता येणार नाही.

१२) उमेदवारांने विहीत नमुन्यातील अर्ज व आवश्यक कागदपत्रांच्या छायाकिंत सत्यप्रतिसह आपले अर्ज शहर क्षयरोग केंद्र,आरोग्य विभाग, मेन गेट जवळ, जुनी प्रशासकीय इमारत,मालेगाव महानगरपालिका,मालेगाव येथे दि.२९/०१/२०२४ ते दि.०५/०२/२०२४ रोजी सांयकाळी 05.00 वाजे पर्यंत शासकीय सुटीचे दिवस वगळुन पोस्टा द्वारे किंवा व्यक्तीश: सादर करावेत.

१३) प्राप्त अर्जाची छाणणी करून निवड व प्रतिक्षा यादी www.malegaoncorporation.org या संकेत स्थळावर प्रसिध्द करण्यात येईल.

१४) सदर पदभरती प्रकियेचे संपुर्ण अधिकार, पदे कमी किवा जास्त करणे,भरती प्रक्रिया रद्द करणे,अटी व शर्ती मध्ये बदल करणे,पदस्थापना ठिकाणमध्ये बदल करणे,निवड प्रक्रियेत कोणत्याही क्षणी बदल करण्याचे अधिकार तसेच इत्यादी प्रकारचे सर्व अधिकार मा.आयुक्त तथा प्रशासक सो यांनी राखुन ठेवले आहेत. याबाबत कोणालाही दावा करता येणार नाही.

१५) खालीलप्रमाणे आवश्यक असलेल्या मुळ कागदपत्राच्या सांक्षाकित केलेल्या प्रती अर्जाच्या नमुन्याला जोडाव्यात.

1)शैक्षणिक अर्हतेबाबतची प्रमाणपत्रे व गुणपत्रिका **2)**शाळा सोडल्याचा/जन्मतारीख दाखला **3)**पासपोर्ट आकाराचे **2** फोटो **4)**शासकीय (राष्ट्रीय क्षयरोग दुरीकरण कार्यक्रम अंतर्गत कमीत कमी २ वर्ष अथवा सार्वजनिक आरोग्य विभाग अंतर्गत पर्यवेक्षकीय पदाचा कमीत कमी ५ वर्ष) अनुभव असलेले प्रमाणित केलेले अनुभव प्रमाणपत्र **5)**लहान कुंटुबाचे प्रमाणपत्र 7)पोलीस कार्यालयाचा चारीत्र्य पडताळणी प्रमाणपत्र दाखला) नसल्यास नियुक्ती दिनांकाच्या १ महिन्याच्या आत सादर करावे (इत्यादी आवश्यक आहे.

आयुक्त तथा प्रशासक
अध्यक्ष, निवड समिती
मालेगाव महानगरपालिका,मालेगाव

शहर क्षयरोग दुरीकरण सोसायटी (मालेगाव महानगरपालिका,मालेगाव)

उमेदवाराने करावयाचा अर्ज

प्रति,

मा . आयुक्त,

मालेगाव महानगरपालिका,मालेगाव,४२३२०३

विषय ः करार/कंत्राटी/मानधन पध्दती ने भरावयाच्या ____________________ या पदासाठी अर्ज .

संदर्भ ः शहर क्षयरोग दुरीकरण विभागाकडील जाहिरात दि ः ____________________

महोदय,

संदर्भीय जाहिराती नुसार मी मालेगाव महानगरपालिकेच्या शहर क्षयरोग दुरीकरण सोसायटी मधील करार/कंत्राटी/मानधन पध्दतीने भरावयाच्या ____________________ या पदासाठी आवश्यक ती अर्हता धारण करित असुन सदर पदासाठी निवड होण्याकरिता खालील नमुयातील अर्ज सादर करित आहे .

आडनाव स्वतःचे नाव वडील/पतीचे नाव

१ . संपुर्ण नाव ः ____________________

२ . पत्रव्यवहाराचा संपुर्ण पत्ता ः ____________________

____

ई-मेल आय . डी . ः ____________________ भ्रमणध्वनी क्र . ः ____________________

३ . जन्म तारीख ः ____________________ लिंगः ____________________

४ . रजिस्ट्रेशन क्रमांक (लागु असल्यास) ____________________

५ . अर्जदाराने धारण केलेल्या शैक्षणिक अर्हतेचा तपशील ः

अ . क्र .	शैक्षणिक अर्हता	विद्यापीठ /बोर्डाचे नाव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्के वार्ग

६ . तांत्रिक व इतर अर्हता तपशील ः ____________________

७ . अनुभवाचा तपशील ः

अ . क्र	संस्थेचे नाव	संस्थेचा पत्ता	पद	कालावधी

वर नमुद केलेला तपशील खरा व बरोबर असुन त्याबाबत आवश्यक कागदपत्रांच्या प्रमाणीत प्रती सोबत जोडत आहे . मी असेही प्रमाणीत करतो/करते की,वर दिलेली महिती खोटी अगर चुकीची आढळुन आल्यास या महितीच्या आधारे पदावरून/निवड प्रक्रीयेतुन कमी करण्यास मी पात्र राहील तसेच माझ्या विरूद्ध कायदेशीर कार्यवाई केल्यास माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही .

स्थळ ः ____________ अर्जदाराची सही ः ____________________

दिनांक ः ____________ अर्जदाराचे नाव ः ____________________

टिप ः सोबत जोडलेल्या कागदपत्रांचे तपशील अर्जाच्या मागील भागावर लिहावे .

प्रतिज्ञापन

नमुना अ

मी श्री./श्रीमती/कुमारी ....

श्री...यांचा/यांची मुलगा/मुलगी/पत्नी

वय....... वर्ष, राहणार,..

याद्वारे असे जाहिर करतो/करते की,

(१) मी .... या पदासाठी माझा अर्ज दाखल केलेला आहे.

(२) आज रोजी मला ....(संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी दिनांक २३ जुलै, २०२० यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या .... आहे. (असल्यास जन्मदिनांक नमूद करावा)

(३) दिनाक २३ जुलै, २०२० रोजी हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक २३ जुलै, २०२० व तद्नंतर जन्माला आलेल्या मुलांमुळे या पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाणः-

सही/-

दिनांकः-